

# The feasibility of a smoking cessation computer tailored expert system in Dutch general practice and community pharmacy setting

Citation for published version (APA):

Hoving, E. F. (2007). *The feasibility of a smoking cessation computer tailored expert system in Dutch general practice and community pharmacy setting*. [Doctoral Thesis, Maastricht University]. Universiteit Maastricht. <https://doi.org/10.26481/dis.20071207eh>

## Document status and date:

Published: 01/01/2007

## DOI:

[10.26481/dis.20071207eh](https://doi.org/10.26481/dis.20071207eh)

## Document Version:

Publisher's PDF, also known as Version of record

## Please check the document version of this publication:

- A submitted manuscript is the version of the article upon submission and before peer-review. There can be important differences between the submitted version and the official published version of record. People interested in the research are advised to contact the author for the final version of the publication, or visit the DOI to the publisher's website.
- The final author version and the galley proof are versions of the publication after peer review.
- The final published version features the final layout of the paper including the volume, issue and page numbers.

[Link to publication](#)

## General rights

Copyright and moral rights for the publications made accessible in the public portal are retained by the authors and/or other copyright owners and it is a condition of accessing publications that users recognise and abide by the legal requirements associated with these rights.

- Users may download and print one copy of any publication from the public portal for the purpose of private study or research.
- You may not further distribute the material or use it for any profit-making activity or commercial gain
- You may freely distribute the URL identifying the publication in the public portal.

If the publication is distributed under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license above, please follow below link for the End User Agreement:

[www.umlib.nl/taverne-license](http://www.umlib.nl/taverne-license)

## Take down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us at:

[repository@maastrichtuniversity.nl](mailto:repository@maastrichtuniversity.nl)

providing details and we will investigate your claim.

Download date: 06 May. 2023

## Stellingen

1. Omdat stoppen met roken activiteiten door huisartsen worden gedelegeerd naar praktijkassistenten, is het van belang interventies voor deze beroepsgroep te ontwikkelen om kennis, technieken en vertrouwen in eigen kunnen vergroten. (dit proefschrift)
2. Informatie die de eigen effectiviteit verhoogt is relevant voor alle rokers, ongeacht in welke Stage of Change zij geclassificeerd zijn. (dit proefschrift)
3. Rekrutering van rokers met een lage sociaal economische status is effectiever via huisartsenpraktijken dan via apotheken. (dit proefschrift)
4. Hoewel terugval naar roken bij een stoppoging evenveel voorkomt bij mannen als vrouwen, wordt deze door andere factoren/variabelen voorspeld; dit pleit voor geslacht-sensitieve interventies of interventie onderdelen. (dit proefschrift)
5. Apothekersassistenten kunnen hun stoppen met roken activiteiten aanzienlijk intensiveren door de verstrekking van nicotinevervangende middelen en andere stoppen met roken medicatie als aanleiding te gebruiken om rokers van een persoonlijk stoppen met roken advies te voorzien.
6. De komst van de praktijkondersteuner zal de kwaliteit van gezondheidspreventie taken in Nederlandse huisartsenpraktijken ten goede komen.
7. Zowel effectieve als niet effectieve interventies kunnen bruikbare informatie opleveren waarmee nieuwe, meer effectieve interventies ontwikkeld kunnen worden.
8. Gezien het negatieve rookklimaat in de Nederlandse samenleving, is de groep nog overgebleven rokers moeilijker tot stoppen te motiveren dan voorheen. Daardoor kan er van de huidige stoppen met roken interventies in de toekomst wellicht minder effect worden verwacht.
9.  $\text{Impact} = \text{Effect} \times \text{Bereik} \times \text{Implementatie} \times \text{Uithoudingsvermogen}$ .
10. Not everything that counts can be counted and not everything that can be counted counts.